

nedfrysning af ubefrugtede menneskelige æg, skal de efter dette lovforslags § 19 anmeldes og godkendes centralt, før de kan tages i brug.

Det er derfor regeringens opfattelse, at der er tilstrækkelig sikkerhed for, at der ikke tages metoder til opbevaring af ubefrugtede æg i brug, som ikke er tilstrækkeligt sikre.

I § 16, stk. 2, bemyndiges Sundhedsstyrelsen til at fastsætte sundhedsfaglige regler for donation, anvendelse, opsætning og opbevaring af menneskelige æg.

Bemyndigelsen tænkes blandt andet anvendt til at sikre, at der ikke er sundhedsfaglige risici forbundet med ægdonationen.

#### Kapitel 4

##### *Opbevaring og donation af sæd*

###### *Til § 17*

§ 17 regulerer opbevaring og destruktion af sæd efter samme retningslinier som reguleringen af ubefrugtede æg i § 14, stk. 5.

###### *Til § 18*

Bemyndigelsesbestemmelsen i § 18, stk. 1, sigter mod regulering af mere almen karakter for eksempel begrænsninger i forbindelse med mulighed for udvælgelse af donorsæd, således at der kun må foretages udvælgelse efter fysiske fremtoningspræg. Dette er i overensstemmelse med den nuværende praksis på området.

Med hensyn til sæddonors anonymitet forudsættes det, at den hidtidige retstilstand opretholdes, hvorefter de etablerede sædbanker sikrer sæddonorerne fuld anonymitet, således at ingen, hverken sædbanken, barnet eller andre senere kan opsøge vedkommende.

Tilsvarende er der fuld anonymitet for sæddonor med hensyn til oplysninger om, hvilke børn hans sæd har bragt til verden.

Bemyndigelsen i § 18, stk. 2, tænkes udmøntet efter de retningslinier, der fremgår af Sundhedsstyrelsens vejledning om kunstig befrugtning og andre former for reproduktionsfremmende behandling.

#### Kapitel 5

##### *Kontrol med behandlingen*

###### *Til § 19*

Bestemmelsen er en lovfæstelse af nugældende regulering i Folketingets motiverede dagsorden fra den 25. januar 1994, og tager sigte på at opstille reg-

ler for en central godkendelse ud fra etiske og sundhedsfaglige hensyn af nye behandlings- og diagnosticeringsmetoder, der involverer brug af kunstig befrugtning, før de tages i brug.

Sundhedsministeriet vil ved udfærdigelsen af de nærmere regler for godkendelsessystemet følge den gældende ordning, som den er beskrevet i de almindelige bemærkninger, afsnit 3.2.2.

###### *Til § 20*

Bestemmelsen er en videreførelse af den nugældende regulering.

De oplysninger, der tænkes indberettet, fremgår af Sundhedsstyrelsens vejledning om kunstig befrugtning af 22. december 1993.

#### Kapitel 6

##### *Information og samtykke*

###### *Til § 21*

Bestemmelsen indeholder en almindelig stramning og revidering af kravene til information og samtykke ved kunstig befrugtning set i forhold til Sundhedsstyrelsens cirkulære om information og samtykke m.v. af 22. september 1992.

I § 21, stk. 1, er det pålagt lægen at påse, at det skriftlige samtykke også er gyldigt ved behandlingens start. Lægen skal sikre sig, at samtykket ikke er tilbagekaldt ved behandlingens start.

I den vejledning og information, der skal gives efter § 21, stk. 2, forudsættes det, at kvinden /parret også informeres om mulighederne for adoption. Denne pligt for lægerne til at informere om muligheden for adoption fremgår endvidere af Sundhedsstyrelsens vejledning af 22. december 1993 om lægers anvendelse af kunstig befrugtning og andre former for reproduktionsfremmende behandling.

Formuleringen i § 21, stk. 3, indebærer, at samtykket til donation gives generelt. Samtykket skal ikke gives til den enkelte modtager.

###### *Til § 22*

Regeringen anbefaler bl.a. et krav om skriftligt samtykke, idet der i disse tilfælde bl.a. er civilretlige følger for den mand, der giver samtykke til kunstig befrugtning med donorsæd.

Samtykket til kunstig befrugtning med donorsæd er et vigtigt led i den proces, hvor den kommende far påtager sig faderskabet til det barn, der bliver til ved hjælp af behandlingen med donorsæd.